

PCT

REQUETE

Le soussigné requiert que la présente demande internationale soit traitée conformément au Traité de coopération en matière de brevets.

Réservé à l'office récepteur

Demande internationale n°

Date du dépôt international

Nom de l'office récepteur et "Demande internationale PCT"

Référence du dossier du déposant ou du mandataire (facultatif)
(12 caractères au maximum) 1095/0208064Cadre n° I TTRE DE L'INVENTION
CLAPET A MEMBRANE BI-STABLE

Cadre n° II DÉPOSANT

 Cette personne est aussi inventeur

Nom et adresse : (Nom de famille suivi du prénom; pour une personne morale, désignation officielle complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays. Le pays de l'adresse indiquée dans ce cadre est l'Etat où le déposant a son domicile si aucun domicile n'est indiqué ci-dessous.)

SYEGON
13 route de la Minière
78000 Versailles

n° de téléphone

n° de télécopieur

n° de télécopieur

n° sous lequel le déposant est inscrit auprès de l'office

Nationalité (nom de l'Etat) :
FRANCEDomicile (nom de l'Etat) :
FRANCE

Cette personne est tous les Etats désignés tous les Etats désignés sauf les Etats-Unis d'Amérique les Etats-Unis d'Amérique seulement les Etats indiqués dans le cadre supplémentaire

Cadre n° III AUTRE(S) DÉPOSANT(S) OU (AUTRE(S)) INVENTEUR(S)

Nom et adresse : (Nom de famille suivi du prénom; pour une personne morale, désignation officielle complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays. Le pays de l'adresse indiquée dans ce cadre est l'Etat où le déposant a son domicile si aucun domicile n'est indiqué ci-dessous.)

ADRION David
14 rue des Ecoles
42120 Le Coteau

Cette personne est :

 déposant seulement déposant et inventeur inventeur seulement (Si cette case est cochée, ne pas remplir la suite)

n° sous lequel le déposant est inscrit auprès de l'office

Nationalité (nom de l'Etat) :
FRANCEDomicile (nom de l'Etat) :
FRANCE

Cette personne est tous les Etats désignés tous les Etats désignés sauf les Etats-Unis d'Amérique les Etats-Unis d'Amérique seulement les Etats indiqués dans le cadre supplémentaire

 D'autres déposants ou inventeurs sont indiqués sur une feuille annexe.

Cadre n° IV MANDATAIRE OU REPRÉSENTANT COMMUN; OU ADRESSE POUR LA CORRESPONDANCE

La personne dont l'identité est donnée ci-dessous est/est désignée pour agir au nom du ou des déposants auprès des autorités internationales compétentes, comme : mandataire représentant commun

Nom et adresse : (Nom de famille suivi du prénom; pour une personne morale, désignation officielle complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays.)

CELANIE Christian
Cabinet Célanie
13 route de la Minière
BP 214
78002 Versailles Cedex

n° de téléphone

01 30 83 04 40

n° de télécopieur

01 30 83 04 41

n° de télécopieur

n° sous lequel le mandataire est inscrit auprès de l'office

Adresse pour la correspondance : cocher cette case lorsque aucun mandataire ni représentant commun n'est/a été désigné et que l'espace ci-dessus est utilisé pour indiquer une adresse spéciale à laquelle la correspondance doit être envoyée.

Best Available Copy

Suite du cadre n° III - AUTRE(S) DÉPOSANT(S) OU (AUTRE(S)) INVENTEUR(S)

Si aucun des sous-cadres suivants n'est utilisé, cette feuille ne doit pas être incluse dans la requête.

Nom et adresse : (Nom de famille suivi du prénom; pour une personne morale, désignation officielle complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays. Le pays de l'adresse indiquée dans ce cadre est l'Etat où le déposant a son domicile si aucun domicile n'est indiqué ci-dessous.)

MAQUAIRE Michel
31 Domaines Les Blancs Bouleaux
45160 ARDON

Cette personne est :

déposant seulement
 déposant et inventeur
 inventeur seulement (Si cette case est cochée, ne pas remplir la suite.)

n° sous lequel le déposant est inscrit auprès de l'office

Nationalité (nom de l'Etat) :
FRANCEDomicile (nom de l'Etat) :
FRANCECette personne est déposant pour : tous les États désignés tous les États désignés sauf les États-Unis d'Amérique les États-Unis d'Amérique seulement les États indiqués dans le cadre supplémentaire

Nom et adresse : (Nom de famille suivi du prénom; pour une personne morale, désignation officielle complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays. Le pays de l'adresse indiquée dans ce cadre est l'Etat où le déposant a son domicile si aucun domicile n'est indiqué ci-dessous.)

Cette personne est :

déposant seulement
 déposant et inventeur
 inventeur seulement (Si cette case est cochée, ne pas remplir la suite.)

n° sous lequel le déposant est inscrit auprès de l'office

Nationalité (nom de l'Etat) :

Domicile (nom de l'Etat) :

Cette personne est déposant pour : tous les États désignés tous les États désignés sauf les États-Unis d'Amérique les États-Unis d'Amérique seulement les États indiqués dans le cadre supplémentaire

Nom et adresse : (Nom de famille suivi du prénom; pour une personne morale, désignation officielle complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays. Le pays de l'adresse indiquée dans ce cadre est l'Etat où le déposant a son domicile si aucun domicile n'est indiqué ci-dessous.)

Cette personne est :

déposant seulement
 déposant et inventeur
 inventeur seulement (Si cette case est cochée, ne pas remplir la suite.)

n° sous lequel le déposant est inscrit auprès de l'office

Nationalité (nom de l'Etat) :

Domicile (nom de l'Etat) :

Cette personne est déposant pour : tous les États désignés tous les États désignés sauf les États-Unis d'Amérique les États-Unis d'Amérique seulement les États indiqués dans le cadre supplémentaire

Nom et adresse : (Nom de famille suivi du prénom; pour une personne morale, désignation officielle complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays. Le pays de l'adresse indiquée dans ce cadre est l'Etat où le déposant a son domicile si aucun domicile n'est indiqué ci-dessous.)

Cette personne est :

déposant seulement
 déposant et inventeur
 inventeur seulement (Si cette case est cochée, ne pas remplir la suite.)

n° sous lequel le déposant est inscrit auprès de l'office

Nationalité (nom de l'Etat) :

Domicile (nom de l'Etat) :

Cette personne est déposant pour : tous les États désignés tous les États désignés sauf les États-Unis d'Amérique les États-Unis d'Amérique seulement les États indiqués dans le cadre supplémentaire

D'autres déposants ou inventeurs sont indiqués sur une feuille annexe.

Cadre n° V DÉSIGNATION D'ÉTATS

Cocher les cases appropriées, une au moins doit être cochée.

Les désignations suivantes sont faites conformément à la règle 4.9.a) :

Brevet régional :

AP Brevet ARIPO : GH Ghana, GM Gambie, KE Kenya, LS Lesotho, MW Malawi, MZ Mozambique, SD Soudan, SL Sierra Leone, SZ Swaziland, TZ République-Unie de Tanzanie, UG Ouganda, ZM Zambie, ZW Zimbabwe et tout autre État qui est un État contractant du Protocole de Harare et du PCT (si une autre forme de protection ou de traitement est souhaitée, le préciser sur la ligne pointillée)

EA Brevet européen : AM Arménie, AZ Azerbaïdjan, BY Biélorussie, KG Kirghizistan, KZ Kazakhstan, MD République de Moldova, RU Fédération de Russie, TJ Tadjikistan, TM Turkménistan et tout autre État qui est un État contractant de la Convention sur le brevet européen et du PCT

EP Brevet européen : AT Autriche, BE Belgique, BG Bulgarie, CH & LI Suisse et Liechtenstein, CY Chypre, CZ République tchèque, DE Allemagne, DK Danemark, EE Estonie, ES Espagne, FI Finlande, FR France, GB Royaume-Uni, GR Grèce, IE Irlande, IT Italie, LU Luxembourg, MC Monaco, NL Pays-Bas, PT Portugal, SE Suède, SK Slovaquie, TR Turquie et tout autre État qui est un État contractant de la Convention sur le brevet européen et du PCT

OA Brevet OAPI : BF Burkina Faso, BJ Bénin, CF République centrafricaine, CG Congo, CI Côte d'Ivoire, CM Cameroun, GA Gabon, GN Guinée, GQ Guinée équatoriale, GW Guinée-Bissau, ML Mali, MR Mauritanie, NE Niger, SN Sénégal, TD Tchad, TG Togo et tout autre État qui est un État membre de l'OAPI et un État contractant du PCT (si une autre forme de protection ou de traitement est souhaitée, le préciser sur la ligne pointillée)

Brevet national (si une autre forme de protection ou de traitement est souhaitée, le préciser sur la ligne pointillée) :

<input checked="" type="checkbox"/> AE États arabes unis	<input checked="" type="checkbox"/> GM Gambie	<input checked="" type="checkbox"/> NZ Nouvelle-Zélande
<input checked="" type="checkbox"/> AG Antigua et Barbuda	<input checked="" type="checkbox"/> HR Croatie	<input checked="" type="checkbox"/> OM Oman
<input checked="" type="checkbox"/> AL Albanie	<input checked="" type="checkbox"/> HU Hongrie	<input checked="" type="checkbox"/> PH Philippines
<input checked="" type="checkbox"/> AM Arménie	<input checked="" type="checkbox"/> ID Indonésie	<input checked="" type="checkbox"/> PL Pologne
<input checked="" type="checkbox"/> AT Autriche	<input checked="" type="checkbox"/> IL Israël	<input checked="" type="checkbox"/> PT Portugal
<input checked="" type="checkbox"/> AU Australie	<input checked="" type="checkbox"/> IN Inde	<input checked="" type="checkbox"/> RO Roumanie
<input checked="" type="checkbox"/> AZ Azerbaïdjan	<input checked="" type="checkbox"/> IS Islande	<input checked="" type="checkbox"/> RU Fédération de Russie
<input checked="" type="checkbox"/> BA Bosnie-Herzégovine	<input checked="" type="checkbox"/> JP Japon	<input checked="" type="checkbox"/> SD Soudan
<input checked="" type="checkbox"/> BB Barbade	<input checked="" type="checkbox"/> KE Kenya	<input checked="" type="checkbox"/> SE Suède
<input checked="" type="checkbox"/> BG Bulgarie	<input checked="" type="checkbox"/> KG Kirghizistan	<input checked="" type="checkbox"/> SG Singapour
<input checked="" type="checkbox"/> BR Brésil	<input checked="" type="checkbox"/> KP République populaire démocratique de Corée	<input checked="" type="checkbox"/> SI Slovénie
<input checked="" type="checkbox"/> BY Biélorussie	<input checked="" type="checkbox"/> KR République de Corée	<input checked="" type="checkbox"/> SK Slovaquie
<input checked="" type="checkbox"/> BZ Belize	<input checked="" type="checkbox"/> KZ Kazakhstan	<input checked="" type="checkbox"/> SL Sierra Leone
<input checked="" type="checkbox"/> CA Canada	<input checked="" type="checkbox"/> LC Sainte-Lucie	<input checked="" type="checkbox"/> TJ Tadjikistan
<input checked="" type="checkbox"/> CH & LI Suisse et Liechtenstein	<input checked="" type="checkbox"/> LK Sri Lanka	<input checked="" type="checkbox"/> TM Turkménistan
<input checked="" type="checkbox"/> CN Chine	<input checked="" type="checkbox"/> LR Libéria	<input checked="" type="checkbox"/> TN Tunisie
<input checked="" type="checkbox"/> CO Colombie	<input checked="" type="checkbox"/> LS Lesotho	<input checked="" type="checkbox"/> TR Turquie
<input checked="" type="checkbox"/> CR Costa Rica	<input checked="" type="checkbox"/> LT Lituanie	<input checked="" type="checkbox"/> TT Trinité-et-Tobago
<input checked="" type="checkbox"/> CU Cuba	<input checked="" type="checkbox"/> LU Luxembourg	<input checked="" type="checkbox"/> TZ République-Unie de Tanzanie
<input checked="" type="checkbox"/> CZ République tchèque	<input checked="" type="checkbox"/> LV Lettonie	<input checked="" type="checkbox"/> UA Ukraine
<input checked="" type="checkbox"/> DE Allemagne	<input checked="" type="checkbox"/> MA Maroc	<input checked="" type="checkbox"/> UG Ouganda
<input checked="" type="checkbox"/> DK Danemark	<input checked="" type="checkbox"/> MD République de Moldova	<input checked="" type="checkbox"/> US États-Unis d'Amérique
<input checked="" type="checkbox"/> DM Dominicaine	<input checked="" type="checkbox"/> MG Madagascar	<input checked="" type="checkbox"/> UZ Ouzbékistan
<input checked="" type="checkbox"/> DZ Algérie	<input checked="" type="checkbox"/> MK Ex-République yougoslave de Macédoine	<input checked="" type="checkbox"/> VN Viêt Nam
<input checked="" type="checkbox"/> EC Équateur	<input checked="" type="checkbox"/> MN Mongolie	<input checked="" type="checkbox"/> YU Yougoslavie
<input checked="" type="checkbox"/> EE Estonie	<input checked="" type="checkbox"/> MW Malawi	<input checked="" type="checkbox"/> ZA Afrique du Sud
<input checked="" type="checkbox"/> ES Espagne	<input checked="" type="checkbox"/> MX Mexique	<input checked="" type="checkbox"/> ZM Zambie
<input checked="" type="checkbox"/> FI Finlande	<input checked="" type="checkbox"/> MZ Mozambique	<input checked="" type="checkbox"/> ZW Zimbabwe
<input checked="" type="checkbox"/> GB Royaume-Uni	<input checked="" type="checkbox"/> NO Norvège	
<input checked="" type="checkbox"/> GD Grenade		
<input checked="" type="checkbox"/> GE Géorgie		
<input checked="" type="checkbox"/> GH Ghana		

Les cases ci-dessous sont réservées à la désignation d'États qui sont devenus parties au PCT après la publication de la présente feuille :

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Déclaration concernant les désignations de précaution : outre les désignations faites ci-dessus, le déposant fait ainsi conformément à la règle 4.9.b) toutes les désignations qui seraient autorisées en vertu du PCT, à l'exception de toute désignation indiquée dans le cadre supplémentaire comme étant exclusive de la portée de cette déclaration. Le déposant déclare que ces désignations additionnelles sont faites sous réserve de confirmation et que toute désignation qui n'est pas confirmée avant l'expiration d'un délai de 15 mois à compter de la date de priorité doit être considérée comme refusée par le déposant à l'expiration de ce délai. (La confirmation (y compris les taxes) doit parvenir à l'office récepteur dans le délai de 15 mois.)

Cadre n° VI. REVENDICATION DE PRIORITÉ				
La priorité de la ou des demandes antérieures suivantes est revendiquée :				
Date de dépôt de la demande antérieure (jour/mois/année)	Numéro de la demande antérieure	Lorsque la demande antérieure est une :		
		demande nationale : pays ou membre de l'OMC	demande régionale : office régional	demande internationale : office récepteur
point 1) 28 juin 2003	02.08064	FR		
point 2)				
point 3)				
point 4)				
point 5)				

D'autres revendications de priorité sont indiquées dans le cadre supplémentaire.

L'office récepteur est près de préparer et de transmettre au Bureau international une copie certifiée conforme de la ou des demandes antérieures (seulement si la demande antérieure a été déposée auprès de l'office qui, au fil de la présente demande internationale, est l'office récepteur) indiquées ci-dessus sous :

tous les points point 1) point 2) point 3) point 4) point 5) autre, voir le cadre supplémentaire

* Si la demande antérieure est une demande ARPO, indiquer au moins un pays partie à la Convention de Paris pour la protection de la propriété industrielle ou un membre de l'Organisation mondiale du commerce pour lequel cette demande antérieure a été déposée (règle 4.10.b.ii)) :

Cadre n° VII. ADMINISTRATION CHARGÉE DE LA RECHERCHE INTERNATIONALE		
Choix de l'administration chargée de la recherche internationale (ISA) (si plusieurs administrations chargées de la recherche internationale sont compétentes pour procéder à la recherche internationale, indiquer l'administration choisie, le code à deux lettres peut être utilisé) :	ISA /	
Demande d'utilisation des résultats d'une recherche antérieure, mention de cette recherche (si une recherche antérieure a été effectuée par l'administration chargée de la recherche internationale ou demandée à cette dernière) :	Nom	Pays (ou office régional)

Cadre n° VIII. DÉCLARATIONS		
Les déclarations suivantes figurent dans les cadres n° VIII.i) à v) (cocher ci-dessous la ou les cases appropriées et indiquer dans la colonne de droite le nombre de chaque type de déclaration) :	Nombre de déclarations	
<input type="checkbox"/> cadre n° VIII.i) déclaration relative à l'identité de l'inventeur	:	
<input type="checkbox"/> cadre n° VIII.ii) déclaration relative au droit du déposant, à la date du dépôt international, de demander et d'obtenir un brevet	:	
<input type="checkbox"/> cadre n° VIII.iii) déclaration relative au droit du déposant, à la date du dépôt international, de revendiquer la priorité d'une demande antérieure	:	
<input type="checkbox"/> cadre n° VIII.iv) déclaration relative à la qualité d'inventeur (seulement aux fins de la désignation des États-Unis d'Amérique)	:	
<input type="checkbox"/> cadre n° VIII.v) déclaration relative à des divulgations non opposables ou à des exceptions au défaut de novation	:	

Cadre n° IX BORDEREAU; LANGUE DE DÉPÔT

La présente demande internationale contient :	
a) le nombre de feuillets suivant sous forme papier :	
requête (y compris la ou les feuillets pour déclaration)	5
description (à l'exception de la partie réservée au listage des séquences)	7
revendications	2
abrégué	1
dessins	4
Sous-total de feuillets	19
partie de la description réservée au listage des séquences (nombre réel de feuillets si cette partie est déposée sous forme papier, qu'elle soit ou non également déposée sous forme déchiffrable par ordinateur; voir b) ci-après) :	
Nombre total de feuillets	19
b) partie de la description réservée au listage des séquences déposée sous forme déchiffrable par ordinateur	
i) <input type="checkbox"/> seulement (en vertu de l'instruction 801.a.ii))	
ii) <input type="checkbox"/> et également sous forme papier (en vertu de l'instruction 801.a.ii))	
Type et nombre de supports (disquette, CD-ROM, CD-R ou autre) sur lesquels figure la partie réservée au listage des séquences (exemplaires supplémentaires à indiquer au point 9.ii), dans la colonne de droite :	

Figure des dessins qui doit accompagner l'abrégué : 3a

Le ou les éléments suivants sont joints à la présente demande internationale (cocher la ou les cases appropriées et indiquer dans la colonne de droite le nombre de chaque élément)	Nombre d'éléments
1. <input checked="" type="checkbox"/> feuille de calcul des taxes	
2. <input type="checkbox"/> pouvoir distinct original	
3. <input type="checkbox"/> original du pouvoir général	
4. <input checked="" type="checkbox"/> copie du pouvoir général; le cas échéant, numéro de référence :	
5. <input type="checkbox"/> explication de l'absence d'une signature	
6. <input type="checkbox"/> document(s) de priorité indiqué(s) dans le cadre n° VI au(x) point(s) :	
7. <input type="checkbox"/> traduction de la demande internationale en (langue) :	
8. <input type="checkbox"/> indications séparées concernant des micro-organismes ou autre matériel biologique déposés	
9. <input type="checkbox"/> listage des séquences sous forme déchiffrable par ordinateur (indiquer aussi le type et le nombre de supports (disquette, CD-ROM, CD-R ou autre))	
i) <input type="checkbox"/> copie remise aux fins de la recherche internationale en vertu de la règle 13ter-sentiment (et non en tant que partie de la demande internationale)	
ii) <input type="checkbox"/> (seulement lorsque la case i) ou b)ii) de la colonne de gauche est cochée) exemplaires supplémentaires, y compris, le cas échéant, copie remise aux fins de la recherche internationale en vertu de la règle 13ter	
iii) <input type="checkbox"/> avec la déclaration pertinente quant à l'identité entre la copie - ou les exemplaires supplémentaires - et la partie réservée au listage des séquences mentionnée dans la colonne de gauche	
10. <input checked="" type="checkbox"/> autres éléments (préciser) : rapport de recherche	

Langue de dépôt de la demande internationale : Français

Cadre n° X SIGNATURE DU DÉPOSANT, DU MANDATAIRE OU DU REPRÉSENTANT COMMUN
À côté de chaque signature, indiquer le nom du signataire et à quel titre l'intéressé signe (si cela n'apparaît pas clairement à la lecture de la requête).

Célanie Christian
Mandataire

Réserve à l'office récepteur

1. Date effective de réception des pièces supposées constituer la demande internationale :	2. Dessins :
3. Date effective de réception, réécrite en raison de la réception ultérieure, mais dans les délais, de documents ou de dessins complétant ce qui est supposé constituer la demande internationale :	<input type="checkbox"/> reçus : <input type="checkbox"/> non reçus :
4. Date de réception, dans les délais, des corrections demandées selon l'article 11.2) du PCT :	6. <input type="checkbox"/> Transmission de la copie de recherche différée jusqu'au paiement de la taxe de recherche
5. Administration chargée de la recherche internationale (si plusieurs sont compétentes) : ISA /	

Réserve au Bureau international

Date de réception de l'exemplaire original par le Bureau international :